

### 第32回電子顕微鏡技術研修会「夏の学校」参加申込書

2019年 月 日

氏名 (漢字)			
氏名 (ローマ字)			
生年月日	昭和 平成	年 月 日	性別 男・女
所属			
連絡先住所 □所属・□自宅	〒		
電話番号			
メールアドレス			
会員	会員 (会員番号 ) : 非会員		
参加希望コース	<input type="checkbox"/> 基礎 透過電顕コース	<input type="checkbox"/> 応用 免疫電顕コース	<input type="checkbox"/> 走査電顕コース
電子顕微鏡 取り扱い経験等 (班分けの参考にしま すのでご記入下さい)	電顕観察 経験年数: 透過 _____ 年、走査 _____ 年。 電顕試料作製経験: <input type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし 扱う組織 (具体的に): _____。 免疫電顕経験: <input type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし。		
ご意見・実習に関 する要望事項など。			
郵便物を、上記以外へ送付ご希望の場合			
住所	〒		

- \* 電子顕微鏡ご経験のある方は、経験年数と扱った試料を具体的にご記入ください。
- \* 保険加入の際に必要ですので、生年月日の記入をお願い致します。
- \* ご参加にあたって、観察してみたい試料、お困りのこと、学びたい技術などございましたら、具体的にご記入ください。

学会事務局 〒

参加申込書は [32natsu@emtech.jp](mailto:32natsu@emtech.jp) までお送りください。

※今回、ご登録戴いた電子メールアドレスを今後の本学会主催の事業案内に使用不可の場合は、枠内にチェックして下さい。 今後の開催案内情報通信、 非承諾。